CORSO GUIDA SICURA 4X4

Didattica di Base

**SCHEDA DI PREISCRIZIONE**

\_l\_ sottoscritto/a (nome e cognome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cod. fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; telef. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**DICHIARA**

Di voler partecipare al corso in oggetto.

A tal fine dichiara:

* Di essere associato alla Uisp con tessera sociale n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Dichiara di voler aderire all’associazione e pertanto chiede di essere tesserato alla stessa;
* Di aver preso visione del programma del corso, di accettarne i tempi e le finalità.

FIRMA

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Consenso al trattamento dei dati personali**

Il sottoscritto, ai sensi del D.Lgs 196/03, acconsente al trattamento dei propri dati personali per le finalità previste dal presente modulo di iscrizione;

Il sottoscritto si impegna inoltre a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati sopra dichiarati.

FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Consenso alla pubblicazione di immagini**

Il sottoscritto, ai sensi della Legge 633/41 e del D.Lgs 196/03, autorizza la ripresa e la pubblicazione delle immagini sul proprio sito web per i fini istituzionali dell’Associazione.

FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_